

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dn.....

Powiatowy Urząd
Pracy w Pile

**WNIOSEK PRACODAWCY O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA NA
PODSTAWIE TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ**

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy

.....

telefon:

e – mail:

3. Adres do korespondencji

4. Miejsce prowadzenia działalności

.....

5. Numer REGON.....

6. Numer NIP.....

7. Oznaczenie przeważającej działalności (symbol podklasy prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD).....

8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku¹

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy i zaciągania zobowiązań umownych (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub dołączonym pełnomocnictwem)

.....
.....

10. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem

.....
.....

¹Zatrudnienie zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE POTRZEB SZKOLENIOWYCH PRACODAWCY

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
2. Liczba osób do przeszkolenia –
3. Pożądany poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie:
.....
.....
4. Zakres tematyczny i godzinowy szkolenia
 - a) kluczowe tematy zajęć edukacyjnych:
.....
.....
 - b) proponowana liczba godzin szkolenia:,
w tym: - liczba godzin zajęć teoretycznych: ,
- liczba godzin zajęć praktycznych
5. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, które uczestnik szkolenia powinien uzyskać w wyniku ukończonego szkolenia:
.....
.....
.....
.....
6. Preferencje pracodawcy w zakresie:
 - a) realizatora szkolenia (nazwa i adres):
.....
.....
 - b) terminu szkolenia :
 - c) miejsca realizacji :

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku własnoręcznym podpisem.

.....
Piecątka i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy

Wykaz załączników do wniosku stanowiących jego integralną część:

- 1) **Oświadczenie pracodawcy** – załącznik nr 1
- 2) **Oświadczenie o pomocy de minimis** (lub kserokopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis) – załącznik nr 2,
Uwaga: na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP w zakładce POMOC PUBLICZNA → SPRAWOZDAWCZOŚĆ → DANE O UDZIELONEJ POMOCY → SUDOP. Za pośrednictwem ww. bazy istnieje możliwość wyszukiwania informacji odnośnie wielkości pomocy de minimis (nie dotyczy pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie), jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej;
- 3) **Pełnomocnictwo (opcjonalnie)** określające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania pracodawcy, w przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik (oryginał lub kopia potwierdzona notarialnie lub za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione),
- 4) **Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności**, potwierdzona za zgodność z oryginałem pieczęcią oraz podpisem pracodawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe, np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli),
- 5) **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** - załącznik nr 3²
- 6) **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych** – załącznik nr 4

² Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa -wzór formularza informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie publikowany jest w Dz.U. z 2010 roku Nr 121, poz.810

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pouczona/-y o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego/nych skierowanego/nych na szkolenie na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 6 miesięcy na stanowisku/ach w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu jeśli został przeprowadzony i deklaruję dalsze zatrudnienie osoby/osób przeszkolonej/nych po upływie tego okresu na co najmniej 30 dni.
2. Nie zalegam/zalegam³ w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych.
3. Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych oraz nie toczy się w stosunku do mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań i nie ciąży na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych.
4. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661, z późn. zm),
5. Nie popełniłem wykroczenia przeciwko przepisom ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Kodeksu pracy,
6. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.
7. Prowadzę/nie prowadzę³ działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej;
8. Spełniam/nie spełniam warunków³ rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013, str.1), rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013r. str.9); rozporządzenia Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L190 z 28.06.2014)
9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis;
10. Zapoznałam/-em się z obowiązującymi w powiecie pilskim „Kryteriami organizacji szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej”.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy/
osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy

³ Niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

(art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej)

Oświadczam, że (postawić znak X w odpowiedniej kratce):

- ☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem** pomocy publicznej *de minimis*,
- ☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem** pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości*:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
			Łączna wartość pomocy <i>de minimis</i>		

Zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Pile oraz do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc *de minimis*.

Oświadczenie składałam uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
 /data, podpis i pieczęć
 pracodawcy lub osoby uprawnionej
 do reprezentowania pracodawcy/

* proszę wypełnić powyższą tabelę – wszelkie informacje zawarte w tabeli muszą być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych; wielkość otrzymanej pomocy można zweryfikować z informacjami zawartymi w ogólnodostępnej bazie SUDOP na stronie internetowej: sudop.uokik.gov.pl